



AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA DI PREVENTIVAZIONE PER NUOVO ALLACCIAMENTO IDRICO/FOGNARIO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____ doc identità tipo _____ n° _____

rilasciato da _____ data scadenza _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale: Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

CODICE DESTINATARIO _____ Codice CIG _____

_____ Codice CUP _____

SOLO PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CODICE IPA _____ Codice CIG _____

_____ Codice CUP _____

Riferimento Amministrazione (se presente) _____

DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE TENUTO DALLA CCIAA

Di _____ n° _____

Forma Giuridica: _____ Numero persone addette: _____

Di essere coltivatore diretto iscritto all'INPS come tale nella posizione N. _____



CON IL SEGUENTE TITOLO SULL'IMMOBILE

- Proprietario con atto n° _____ del registrato il presso _____
- Locatario con atto n° _____ del registrato il presso _____
Nominativo proprietario: C.F./P.IVA: _____
- Erede intestatario contratto n° _____ del registrato il presso _____
- Usufruttuario con atto n° _____ del registrato il presso _____
- Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea n° _____ del _____
- Altro titolo/diritto reale¹: con atto n° _____ del registrato il presso _____

¹ Superficiario, enfiteuta, usuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù prediale, ecc. (indicare quale)

CHIEDE:

SPOSTAMENTO del contatore esistente a servizio dell'UTENZA n° _____
(Per la richiesta di spostamento la compilazione del modulo è conclusa. Apporre la firma obbligatoria in ultima pagina).

- SCISSIONE** dall'UTENZA n° _____
- TRASFORMAZIONE TOTALE** della BOCCA TARATA dell'UTENZA n° _____
- NUOVO ALLACCIO IDRICO**



Per l'Immobile sito nel Comune di _____ (____) cap _____ alla
Via/P.zza _____ n. ____ / ____ isolato _____ scala _____ piano _____
int. _____,

N° UNITA' ABITATIVE: ____ TIPOLOGIA CONTRATTO RICHIESTO:

- UD** = Domestico Residente con n° residenti _____
- UDNR** = Domestico Non Residente
- ND** = Non domestico (Tipologia attività*) Codice Ateco _____
- CA** = Cantiere
- UI** = Innaffiamento
- AT** = Antincendio*
- UP** = Utenze pubbliche*
- UCDM** = Condominiale con n° unità _____
- UCMIS** = Condominiale Misto con n° unità domestiche _____ e n° unità non domestiche* _____
- UAGR** = Allevamento con n. ____ capi Bovini/Equini, n. ____ capi Ovini/Caprini, Altro (specificare altre specie) _____ in n. _____ (Iscrizione CCIA _____ Reg. Stalla _____)

* Compilare pagina 5

DICHIARA DI AVERE LA SEGUENTE RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE LEGALE:

Comune _____ Prov _____

Via/P.za/Corso _____ n° _____

E RICHIEDE (da compilare solo in caso di civile abitazione) :

L'applicazione della tariffa domestica residente rinunciando all'assegnazione della medesima tariffa per eventuali altre forniture di cui è intestatario. S' impegna quindi ad inviare apposita autocertificazione attestante la residenza nell'indirizzo della fornitura della presente domanda, entro il termine perentorio di mesi 6 dalla data della richiesta. In caso contrario l'Azienda Acea Ato2 S.p.A. avrà facoltà di applicare retroattivamente la tariffa Domestica non residente a decorrere dalla data di stipula del contratto;

L'applicazione della tariffa domestica non residente in quanto titolare di altro contratto di fornitura con l'applicazione della tariffa domestica residente . S'impegna quindi ad inviare eventuale apposita autocertificazione attestante la residenza qualora intenda variare la tariffa, consapevole che in tal caso la variazione avrà decorrenza dalla data di ricezione.



INDIRIZZO PRESSO IL QUALE RECAPITARE LA CORRISPONDENZA RELATIVA AL RAPPORTO CONTRATTUALE,

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

Comune _____ Prov. _____

Via/P.za/Corso _____ n° _____



TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ (Compilare solo nei casi di unità **ND**, **UP** e **UCMIS** non domestiche):

- Alberghi con n° posti letto _____
- Attività sportive con n° docce _____ n° giorni di apertura annui _____
- Aziende agricole con n° dipendenti _____ n° bovini/equini _____ n° ovini/suini _____
- Campeggi con n° piazzole _____
- Cinematografi e luoghi di spettacolo con n° posti _____ n° dipendenti _____
- Cliniche, ospizi, case famiglia con n° posti letto _____
- Distributore carburante con n° pompe _____
- Forniture di pasti preparati con n° dipendenti _____
- Industrie alimentari con n° dipendenti _____
- Istituti scolastici con n° allievi _____
- Lavaggio pavimentazione mercati con n° box _____
- Lavanderia: industriale a gettoni con n° lavatrici _____ (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Piscine pubbliche con n° iscritti _____
- Stabilimenti balneari con n° giorni di apertura annui _____
- Stabilimenti industriali con n° dipendenti _____
- Uffici con n° dipendenti _____
- Panifici
- Negozi
- Autolavaggi (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Autorimessa
- Bar e mense annesse ad uffici, stab. Industriali, laboratori, circoli sportivi, ambienti di spettacolo ecc.
- Bar e Ristoranti
- Chiosco, in base all'attività
- Depuratori locali
- Esercizi commerciali alimentaristi
- Forno e tavola calda, gelateria
- Laboratorio fotografico
- Laboratorio analisi
- Lavanderia a secco, tintoria
- Musei, gallerie, pinacoteche
- Parrucchiere, istituto di bellezza
- Pasticceria
- Piscine private condominiali
- Servizi condominiale ATER
- Servizi condominiali per fabbricati alimentati con misuratori individuali
- Studio dentistico
- Studio veterinario
- Altro _____ codice Ateco _____

TIPOLOGIA D'USO ANTINCENDIO (Compilare solo nei casi di unità **AT**):

- n° _____ idranti UNI70 di mandata per attacco VV.FF.
- n° _____ idranti UNIDN 70; n° _____ idranti UNI DN 45
- n° _____ naspi DN _____; n° _____ ugelli erogatori DN _____ di pollice (sprinkler)
- n° _____ idranti soprassurichiata al contatore di controllo del Gestore _____ litri/sec
- pressione richiesta al contatore di controllo del Gestore _____ atm
- Altroolo con n° _____ attacchi DN 70
- riserva idrica metri cubi _____ ; portata rinalzo/reintegro _____ litri/sec
- portata _____



Ai sensi del vigente Regolamento del Servizio Idrico Integrato, **un nuovo allacciamento alla pubblica fognatura** per l'Immobile sito nel Comune di _____ alla Via/P.zza _____ n. _____ isolato _____ scala _____ piano _____ int. _____, per uno scarico di:

Allaccio alla rete fognaria pubblica;

Lavori in carico al cliente; Lavori in carico all'azienda;

Predisposizione di allaccio alla rete fognaria pubblica esclusivamente per acque reflue industriali;

Lavori in carico al cliente; Lavori in carico all'azienda;

Allaccio a sanatoria;

Allaccio ad una rete consortile/fognolo privato.

Richiede:

Abitazioni n° _____

Locali n° _____

Altro _____

PER CHIARIMENTI DI CARATTERE TECNICO CONTATTARE:

Studio _____ tel _____

fax _____ cell _____ mil _____



PER LO SMALTIMENTO DELLE ACQUE REFLUE DICHIARA

CHE per poter consentire lo scarico delle acque reflue dell'insediamento/immobile si richiede preventivo di allaccio dalla rete fognaria pubblica fino limite di proprietà, avente le seguenti caratteristiche:

- mt _____ di profondità (indicare la quota in prossimità del limite esterno di proprietà /piano stradale);

CHE il piano più basso da scolare si trova a quota mt _____ (rispetto al piano stradale);

DI PRENDERE ATTO CHE la quota di predisposizione richiesta dovrà essere compatibile con la situazione esistente: ossia superiore alla quota minima di allaccio risultante dalla "Visura Quote" maggiorata del dislivello necessario a garantire la pendenza del 2% nel tratto in proprietà pubblica;

DI PRENDERE ATTO CHE Il Parere per l'immissione delle eventuali Acque meteoriche provenienti da attività non produttive, esclusa la tipologia richiamata all'art.24 c.13 del Nuovo Piano di Tutela delle Acque Regionali (che sarà valutato in funzione delle caratteristiche della rete fognaria della zona e dell'impianto finale di depurazione) verrà comunicato dal Gestore con il Nulla Osta Tecnico/Idraulico solo dopo la realizzazione dell'allaccio delle acque reflue domestiche e/o assimilabili.

CHE le acque reflue che si intendono scaricare, sono di seguito caratterizzate (barrare e compilare i campi di interesse):

- Acque reflue domestiche, per una portata di punta pari a _____ l/s e una portata media pari a _____ mc/g;
- Acque reflue assimilate al refluo domestico, per una portata di punta pari a _____ l/s e una portata media pari a _____ mc/g; per l'attività di _____ - ; (obbligatoria la compilazione dell'Allegato B del Regolamento Di Utenza)
- Acque reflue meteoriche, per una portata di punta pari a _____ l/s e una portata media pari a _____ mc/g;

Il sottoscritto:

S Si impegna ad eseguire i lavori in proprietà privata a perfetta regola d'arte, **come indicato nel disciplinare tecnico pubblicato sul sito www.aceaato2.it , in osservanza di quanto previsto nel Regolamento d'utenza, allegato alla Convenzione di Gestione di Acea Ato2 S.p.A.**, che lo scrivente dichiara di conoscere ed approvare ;

S Si impegna ad iniziare i lavori in proprietà privata solo successivamente a specifica comunicazione di Acea Ato2 S.p.A.;

S nomina quale progettista e direttore dei lavori interni il tecnico (Ing./,Arch./,Geom/ _____.)
n° iscrizione Ordine _____



DICHIARA INOLTRE (nel caso di richiesta di solo allaccio fognario)

Comune di competenza (ovvero Comune nel cui reticolo fognario l'immobile sversa i propri reflui):

_____ Prov. _____

Cubatura dello stabile mc _____ Superficie totale coperta mq _____

Unità immobiliari numero: _____ Servizi igienici numero: _____ n° abit. Equiv _____

Fonti di approvvigionamento idrico e/o concessione fonti autonome dello stabile:

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Acquedotto | Codice Utenza n° _____ | mc/anno _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pozzi | Codice Utenza / Concessione n° _____ | mc/anno _____ |
| <input type="checkbox"/> | Cisterne | Codice Utenza / Concessione n° _____ | mc/anno _____ |
| <input type="checkbox"/> | Sorgenti | Codice Utenza / Concessione n° _____ | mc/anno _____ |

DICHIARA CHE L'IMMOBILE E' RAPPRESENTATO AL CATASTO

- Fabbricati
 Comune Amministrativo _____ Cod. Comune _____
 Foglio _____ Part. _____ Sub*. _____ Categoria _____
 *Note:

- Terreni Tipo Particella:
 Fondiaria Edificabile
 In caso di mancanza dei dati catastali, indicare se L'immobile è:
 Non accatastato Non accatastabile



DICHIARA CHE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA EDILIZIA L.47/85

- L'immobile per cui si richiede la fornitura risulta conforme alle norme edilizie del comune di _____ Provincia _____. L'immobile è stato/sarà edificato.
- prima del 30/01/1977 senza successive modifiche.
- prima del 30/01/1977 e per lo stesso è stata rilasciata dal Comune di _____ la concessione in sanatoria n. _____ in data _____ al fine di condonare le opere eseguite in assenza di concessione ad edificare o per diversa destinazione d'uso.
- E' stata rilasciata dal Comune di _____ la concessione edilizia/ Licenza Edilizia/Permesso a costruire N. _____ in data _____ al fine di costruzione e/o
- E' stata rilasciata dal Comune di _____ la DIA N. _____ in data _____ al fine di costruzione e/o ristrutturazione interne e/o cambio d'uso
- E' stata rilasciata dal Comune di _____ la SCIA N. _____ in data _____ al fine di costruzione e/o ristrutturazione interne e/o cambio d'uso
- Domanda di condono:
- 1985: Allegare copia condono e prime due rate delle oblazioni pagate
1994: Allegare copia condono e tutte le rate delle oblazioni pagate e degli oneri concessori
2003: Allegare copia condono e di tutte le rate delle oblazioni pagate
- Di non rientrare in alcuna delle sopra citate condizioni e di essere in possesso di fattura di altro ente erogatore di servizi pubblici con contratto di somministrazione stipulato anteriormente al 17/03/1985
- Altro



DICHIARA INOLTRE CHE(nel caso di richiesta di solo allaccio idrico)

- L'immobile è allacciato alla pubblica fognatura ed è autorizzato allo scarico conformemente a quanto stabilito dalla normativa vigente in materia
- L'immobile non è allacciato alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con fognatura privata. Allegare autorizzazione
- L'immobile non è allacciato alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con un sistema autonomo. A tal fine specifica di essere in possesso di autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata da _____

L'utente è consapevole che la presente dichiarazione di cui sopra è vincolante ai fini dell'applicazione tariffaria. In caso di mancata sottoscrizione, la tariffa applicata sarà quella del Servizio Idrico Integrato.

- Di essere proprietario;
- Di essere in possesso dell'autorizzazione del proprietario² di:
 - muro;
 - viale privato;
 - diramazione;
 - pozzetto;

in cui sarà installato il misuratore.

² Allegare copia autorizzazione proprietario.

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (_____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____



DICHIARA

Di essere tutt'ora proprietario/a di/del: _____

- muro;
- viale privato;
- diramazione;
- pozzetto;

sito nel Comune di _____ alla via/piazza _____ n. _____, in cui sarà installato il misuratore;

Che in caso di controversia con il/la Sig./Sig.ra _____ esonera la Acea Ato2 S.p.A. da qualsiasi responsabilità presente e futura.

AUTORIZZA

Il/la Sig./Sig.ra _____ a posare sulla Sua proprietà, sopra selezionata, il misuratore idrico al servizio dell'immobile per cui è richiesta la fornitura.

Luogo e data / _____ Il dichiarante _____

Elenco documentazione necessaria:

in caso di **RICHIESTA PREVENTIVO ACQUEDOTTO:**

- smaltimento alternativo/acque reflue industriali, oltre gli estremi dell'autorizzazione in corso di validità, occorre specificare obbligatoriamente i dati "mc/annui" ovvero "a.e." - abitanti equivalenti
- attività agricola/allevamento occorre indicare iscrizione CCIAA, codice fiscale/Partita Iva inerente l'attività condotta a fini zootecnici

in caso di **RICHIESTA PREVENTIVO FOGNARIO** (da inviare come da procedura possibilmente tramite pec o email per facilitare l'invio/ricezione della documentazione richiesta):

- visura quote
- nulla osta urbanistico
- per le acque reflue industriali assimilabili alle acque reflue domestiche presentare l'allegato B del regolamento d'utenza del S.I.I. approvato dalla Conferenza dei Sindaci dell'ATO2 con Delibera n. 3-19 del 24/07/2019
- progetto e relazione tecnica



CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo P.le Ostiense, 2 00154 Roma
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.ato2@aceaspa.it
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it

Gentile cliente, La informiamo che, se ha sottoscritto la presente richiesta attraverso il nuovo self-service web, la documentazione in nostro possesso è già completa. Non è necessario inviare ulteriori documenti. Il presente contratto è disponibile anche nella sezione "I miei documenti" dell'area self-service web

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Si allega copia del documento di riconoscimento .

(Luogo e data) _____

Il dichiarante _____

Informativa privacy Acea ATO2 S.p.A.

Acea ATO2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense 2, 00154, Roma, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali verranno trattati secondo quanto previsto nell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali ("GDPR"). L'informativa è disponibile all'indirizzo <https://www.gruppo.aceea.it/>, presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o convenzionati e/o allegata alla documentazione contrattuale. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

FIRMA
